**Załącznik nr 5 do SIWZ**

|  |
| --- |
| *......................................................................**(nazwa wykonawcy)* |
| *......................................................................**(adres)* |
| *......................................................................**( numer tel)* | *......................................................................**(fax)* |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie:

***Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Jabłonna w roku szkolnym 2018/2019 na podstawie biletów miesięcznych wraz z zapewnieniem opieki***

przedstawiam/ my:

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych (prawo jazdy kategorii D lub D1, ważne badania lekarskie) | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Informacje o podstawie do dysponowania osobami |
| Dla części I: …………………..Dla części II:Kierowca nr 1:…………………..Kierowca nr 2:……………………Dla części III:…………………….Dla części IV:……………………Dla części V:……………………. |  |  |  |

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(podpis osób(-y) uprawnionej**do składania oświadczenia**woli w imieniu wykonawcy)* |